***CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION DE L’IUT***

***NOTICE VALIDEE PAR LE RESPONSABLE DE STAGES
Le :*** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

***Par :*** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**NOTICE PRÉPARATOIRE 2023/2024**
**À LA SAISIE DE LA CONVENTION DE STAGE**

**Notes aux ETUDIANTS**

* Le formulaire est à compléter **AVANT** de saisir la convention en ligne sous : ENT>Pédagogie>Stage,
* Veuillez remplir **les rubriques 1 à 3 incluses,** la rubrique 3 étant à remplir après accord du responsable de formation,
* **Tous les champs des rubriques 1 à 3 sont obligatoires,**
* Les éléments reportés sur cette notice devront être **exactement** reportés lors de votre saisie sur PStage.

**Notes aux ENTREPRISES**

* Les informations que vous allez saisir permettront l’établissement de la convention de stage de l’étudiant(e),
* Veuillez remplir les rubriques qui vous concernent, **de** **4 à 9, dont tous les champs sont nécessaires.**

**RUBRIQUES À COMPLETER PAR L’ETUDIANT**

1. **DIPLOME PREPARÉ (COCHER LA CASE CORRESPONDANTE) :**

[ ]  B.U.T TC 1ère année [ ]  BUT TC 2ème année [ ]  BUT TC 3ème année

[ ]  BUT GB 2ème année [ ]  BUT GB 3ème année [ ] BUT GIM 2ème année

[ ]  BUT GIM 3ème année [ ]  LP CND [ ]  LP MASIPE

1. **INFORMATIONS PERSONNELLES DE L’ÉTUDIANT(E)**

**Numéro Etudiant** [8 chiffres] : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Nom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse** [n° et voie]: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Code postal** :---------

**Commune** :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Pays** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Courriel personnel** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Téléphone** (portable si possible) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Comment le stage a été trouvé** **?** [ ] Réponse à une offre de stage

[ ]  Candidature spontanée

[ ] Réseau de connaissance

1. **Enseignant-Référent (Responsable pédagogique ou Enseignant-tuteur qui sera désigné par le responsable des stages en fonction de la thématique de stage)**

**Nom et Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Courriel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**RUBRIQUES À COMPLETER PAR L’ENTREPRISE D’ACCUEIL**

1. **Organisme ou Entreprise d’Accueil**

**Nom de l’Entreprise :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pour un stage en France uniquement :**Numéro de SIRET (14 chiffres) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | Code NAF/APE (4 chiffres + 1 lettre) : \_ \_ \_ \_ |  |
| *Exemple : 732 829 320 00074*  | *Exemple : 84.11Z Administration publique générale* |  |

**Activité principale de l’Entreprise** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Type de structure**: [ ]  Administration [x] Association [ ]  Entreprise privée

[ ]  Entreprise publique / SEM [ ]  Mutuelle coopérative [ ]  ONG

***S’il s’agit d’une entreprise privée, veuillez préciser le statut juridique*** :

[ ]  EURL [ ]  SARL [ ]  SA [ ]  SAS [ ]  SNC [ ]  SCP [ ]  SASU [ ]  Autre

**Effectif de l’organisme d’accueil** : [ ]  0 [ ]  1 à 9 [ ]  10 à 49 [ ]  50 à 199 [ ]  200 à 999 [ ]  +1000

**Adresse du siège social de l’organisme [N° et voie]** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Code postal** : ---------.

**Commune** :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Pays** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Libellé Cedex ou Localité de destination : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Téléphone** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Courriel** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Site internet** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Fax :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Service d’Accueil au sein de l’organisme**

**Nom du service** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse du service** (***à indiquer si différente de celle du siège social***) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Code postal** : ---------. - **Commune** : ---------.

**Pays** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Tuteur Professionnel [Tuteur dans l’organisme d’accueil]**

**Nom et Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Fonction** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Téléphone** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Courriel** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Projet de stage**

**SUJET DE STAGE** :

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**FONCTIONS ET TÂCHES DU STAGIAIRE** *(Exemples : Assistant marketing, Chargé de communication, Chargé d’études, Chef de projet…)*

**1000 caractères maximum *:***

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  |

**COMPÉTENCES À ACQUERIR/DÉVELOPPER AU COURS DU STAGE** *(Exemples : maîtriser des outils statistiques, réaliser des recherches d’informations, savoir rédiger…)*

**500 caractères maximum** ***:***

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  |

1. **Modalités de stage**

**DATE DE DEBUT DU STAGE** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**DATE DE FIN DU STAGE :**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Interruption en cours de stage** (**hors jours fériés et congés accordés**) : [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui :

Date de début d'interruption du stage : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Date de fin d'interruption du stage : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Temps de travail** : [ ]  Temps plein

 [ ]  Temps incomplet (l’accord préalable du responsable stages de la formation est indispensable)

*préciser la quotité :* [ ]  *90 %* [ ]  *80%*

**Nombre de jours de travail par Semaine** : [ ]  4 [ ]  5

**Total d’heures de présence sur la période de stage** \* :       **heures** (hors jours fériés et congés accordés)

*\*1 jour est équivalent à 7 heures de présence effective, qu’elles soient consécutives ou non.*

**Volume horaire par semaine :**       **heures**

**Nombre de jours de congés ou d’autorisations d’absence accordé** :       **jour(s)**

**Gratification de stage** (Selon la législation applicable et convention de l’organisme d’accueil) : [ ] Oui [ ] Non

**Si Oui, montant en euros :**       \* € [ ] Net [ ]  **par heure**

*\*Au format 999.99*

**Modalité de versement de la gratification** : [ ] Chèque [ ] Virement bancaire [ ]  Espèce [ ]  Inconnue

**Confidentialité du sujet/thème du stage** : [ ] Oui [ ] Non

**Liste des avantages en nature (restauration, hébergement, remboursement) dont le stagiaire peut bénéficier au même titre que tout salarié de l’entreprise :**

 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Aménagements particuliers du temps de travail (présence nuit, dimanche, jour férié) et/ou environnement inhabituel (travail solitaire, risques chimiques, électriques et physiques...) :**

 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Responsable de l’Entreprise habilité à Signer la Convention :**

**Nom et Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Fonction** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Téléphone** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Courriel** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**NOTICE complétée par (Nom et Prénom) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

***Pour information (non modifiable)***

**Nature du travail à fournir suite au stage** : Rapport de stage (pour un B.U.T 1ère Année)

**Modalité de validation du stage** :

Rapport de stage (pour un B.U.T 1ère Année)

Rapport de stage et Soutenance (pour un stagiaire de B.U.T 2ème année et BUT 3ème année et LP)

**Modalité de suivi du stagiaire** : soit par RDV téléphonique, échange par mail, visioconférence, visite du tuteur pédagogique.

**IMPORTANT**

La convention doit être validée et signée par toutes les parties AVANT le début du stage, dans le cas contraire, l’accueil de l’étudiant.e stagiaire doit être repoussé.